**Compte rendu du personne immédiat suite a incident de violence critique**

**Liste de vérification**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | oui | non | N/A |
| **1** | **Évaluation des blessures** |  |  |  |
| 1.1 | Personnel et étudiant(s)participant identifié |  |  |  |
| 1.2 | Évaluation des blessures a été complété |  |  |  |
| 1.3 | Personnel identifiées ayant complété l’évaluation |  |  |  |
| 1.4 | Les soins médicaux (voir le rapport d’accident/blessures |  |  |  |
| **2** | **Rassurer et les suivis pour les étudiants** |  |  |  |
| 2.1 | Pour les étudiants impliqués |  |  |  |
| 2.2 | Pour les étudiants qui sont témoins |  |  |  |
| **3** | **Protocole de communication** |  |  |  |
| 3.1 | Communication avec les parents et étudiants impliqués |  |  |  |
| 3.2 | Communication avec tout le personnel |  |  |  |
| 3.3 | Communication avec le conseil |  |  |  |
| 3.4 | Communication avec tous les parents |  |  |  |
| **4** | **Compte rendu immédiat pour le personnel** |  |  |  |
| 4.1 | un intervenant non impliqué a été impliqué |  |  |  |
| 4.2 | Le personnel impliqué participe a cette rencontre |  |  |  |
| 4.3 | Le personnel ont demandé la participation de la fédération SCFP |  |  |  |
| 4.4 | Le compte rendu immédiat est terminée |  |  |  |
| 4.5 | Date et l’heure des la rencontre pour les suivis est mis en place |  |  |  |
| 4.6 | Soutien externe a été identifié |  |  |  |
| **5** | **Documentation requise** |  |  |  |
| 5.1 | Mise à jour du journal comportement |  |  |  |
| 5.2 | Formulaire d’incident violent |  |  |  |
| 5.3 | Rapport de blessure et accident |  |  |  |
| 5.4 | Rapport CCSS |  |  |  |
| 5.5 | Additionel |  |  |  |
| **6** | **Compte rendu du personnel suite à l’incident** |  |  |  |
| 6.1 | Date et heure en place |  |  |  |
| 6.2 | Participants sont identifiés et présent |  |  |  |
| 6.3 | un intervenant non impliqué a été choisi ( sur demande) |  |  |  |
| 6.4 | Aide additionnelle du conseil est confirmée |  |  |  |
| 7 | Soutient long/court terme pour le personnel |  |  |  |
| 7.1 | Personnel a été identité qui auront besoin de temps pour convalescence |  |  |  |
| 7.2 | Personnel a été avisé du P.A.E |  |  |  |